

求人番号

46080- 1759641

事業所番号

4608-101919-5

1 求人事業所

事業所名

ユウゲンガイシャヤワラ グループホームヤワラ  
有限会社やわら グループホームやわら

所在地

〒 899-8605  
鹿児島県曽於市末吉町二之方 5 2 3 2 - 8  

ホームページ

2 仕事内容

職種

介護員

仕事内容

◎入所者の日常生活の世話  
○入浴・食事・排泄の介護  
○他に買い出し、ゴミ捨て等で運転業務あり（ＡＴ車）  
  
※時間等は、相談に応じます。  
（１）～（３）のみの勤務でも可です。  
※就業時間（４）は夜勤で、回数は相談に応じます。  
※介護関係の資格取得の補助をします。  
  
【業務の変更範囲：変更無し】

雇用形態

パート労働者  
正社員以外の名称  
  
正社員登用 あり  
正社員登用の実績（過去３年間）  
2人

派遣・請負・等

就業形態  
派遣・請負ではない  
  
労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし  
  
契約更新の条件

受付年月日 令和6年5月10日

紹介期限日 令和6年7月31日

## 求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

B71

C01

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

鹿児島県曽於市

職業分類

050-01

産業分類

854 老人福祉・介護事業

3 賃金・手当 (1/2)

時間額（a + b）

991 円 ～ 991 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

991 円 ～ 991 円

賃

（a）  
給  
定  
額  
的  
手  
当  
（b）  
支  
払  
わ

手当 円 ～ 円  
手当 円 ～ 円  
手当 円 ～ 円  
手当 円 ～ 円

固定残業代（c）

なし（ 円 ～ 円）  
固定残業代に関する特記事項

金

（d）  
そ  
の  
他  
手  
当  
付  
記  
事  
項

勤続加算：勤続年数に応じ 3 ～ 23 円を時給に加算  
資格加算：資格等に応じ 6 ～ 20 円を時給に加算  
資格手当：資格等に応じて 15 ～ 46 円×就労時間  
  
\*おおよその賃金支給総額（例）は求人特記事項、備考参照

賃形態金等

時給 円 ～ 円  
その他内容

通手動当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 10 日

昇給

あり（前年度実績 あり）  
金額 1時間あたり 10 円 ～ 50 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）  
賞与金額 15,000 円 ～ 19,000 円（前年度実績）

就業場所

事業所所在地と同じ  
〒 899-8605  
鹿児島県曽於市末吉町二之方 5 2 3 2 - 8  
  
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可  
駐車場 あり

転可勤能の性

あり 転勤範囲  
同一法人内  
グループホームかんな（曽於市）

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 64歳）  
年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある  
労働関係法令による（深夜業務）：定年年齢未満の方を募集する為

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

必要な免許・資格

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 2ヶ月  
試用期間中の労働条件 同条件

# 求人票（パートタイム）

求人番号



46080- 1759641

事業所番号



4608-101919-5 (2/2)

|      |                    |
|------|--------------------|
| 事業所名 | 有限会社やわら グループホームやわら |
|------|--------------------|

## 4 労働時間

|         |                                                                                                          |         |           |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 07時 30分 ～ 16時 30分<br>（2） 09時 00分 ～ 18時 00分<br>（3） 09時 30分 ～ 18時 30分<br>又は ～ の間の 時間 |         |           |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔（4）17:00～10:00〕                                                                         |         |           |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                                           |         |           |
| 休憩時間    | 60分                                                                                                      | 週所定労働日数 | 週2日 ～ 週4日 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 毎 週<br>*シフト表による<br>*休日は話し合で決定しますので希望がある場合は相談して下さい<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日                    |         |           |

## 5 その他の労働条件等

|        |                                     |       |       |
|--------|-------------------------------------|-------|-------|
| 加入保険   | 雇用 労災 公災 健康 厚生<br>財形 その他（ ）         | 退職金共済 | 退職金制度 |
|        |                                     | 未加入   | なし    |
| 企業年金   | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金                |       |       |
|        | 定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 あり<br>(一律 65歳) |       |       |
| 入居可能住宅 | 単身用 あり<br>世帯用 あり                    |       |       |
|        | 利用可能託児施設 なし<br>託児施設に関する特記事項         |       |       |

## 6 会社の情報

|          |                                                                                         |                                   |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 企業情報     | 従業員数 29人<br>就業場所 17人<br>(うち女性 14人)<br>(うちパート 7人)                                        | 設立年 平成16年<br>資本金 300万円<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）                                                                   |                                   |
| 会社の特長    | 親しみと安らぎを感じさせ安心できる雰囲気大切にしながら、一人ひとりのかけがえのない命と暮らしを守り、信頼できる施設をめざし、地域に根ざした介護活動を通じて社会の役に立ちたい。 |                                   |
| 役職／代表者名  | 代表取締役<br>瀬戸口 照代                                                                         | 法人番号 1340002028343                |
| 就業規則     | フルタイム あり                                                                                | パートタイム あり                         |
|          | 職務給制度 なし                                                                                | 復職制度 なし                           |
| 育児休業取得実績 | あり                                                                                      | 介護休業取得実績 なし<br>看護休暇取得実績 なし        |
| 外国人雇用実績  |                                                                                         |                                   |

### 求人に関する特記事項

- 【シニア応援求人】  
(働く意欲の高い高齢者は採用する可能性があります)
- ◆週30時間未満の勤務になります。
  - ◆有給休暇：週所定労働日数に応じて法定通り付与します。  
(表記は週3日勤務の場合)
  - ◆同一法人内に「グループホーム かな」曾於市末吉町南之郷77-1があります。  
おおよその賃金支給総額（例）  
●介護関係資格や研修修了なしで10日勤務の職員の場合  
(991円×8H×10日)+1,000円+1,600円  
=81,880円  
(基本給)+精励動手当+通勤手当=賃金  
●介護福祉士資格保有で10日勤務の職員の場合  
(991円+資格加算20円)×8H×10日  
+3,680円+1,000円+1,600円  
=87,160円  
(基本給)+資格手当+精励動手当+通勤手当=賃金

## 7 選考等

|                |                                                                       |                     |                       |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|
| 採用人数           | 1人                                                                    | 募集増員理由              | 〔 〕                   |
| 選考方法           | 書類選考                                                                  | 面接（予定 1回）           | 筆記試験 その他              |
| 結果通知           | 即決                                                                    | 書類選考結果通知 書類到着後 1日以内 | 面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他 |
| 通知方法           | 求職者マイページに連絡                                                           | 郵送                  | 電話 Eメール その他           |
| 日時             | 随時 〔 〕                                                                |                     |                       |
| 選考場所           | 〒 899-8605<br>鹿児島県曾於市末吉町二之方5232-8                                     |                     |                       |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付)<br>職務経歴書 ｼﾞｮﾌﾞｶｰﾄﾞ 〔 その他 〕                        |                     |                       |
|                | 送付方法 Eメール 郵送 〔 面接時に持参 〕<br>求職者マイページ                                   |                     |                       |
|                | 郵送の送付場所<br>〒<br>応募書類の返戻 選考後は返却                                        |                     |                       |
| 〔 選考に関する特記事項 〕 |                                                                       |                     |                       |
| 担当者            | 求人担当<br>エノ 江野<br>電話番号 0986-76-3727 内線 ( )<br>FAX 0986-76-3728<br>Eメール |                     |                       |